

Centrul de Transplant .....  
Orașul .....

## FIȘA RECEPTORULUI DE TRANSPLANT ORGANE

**COD CUIANT RECEPTOR** .....

Vârsta sub 15 ani  vârsta peste 15 ani

Data înscrierii în RNT .....

Transplant  Retransplant

Nr condică operații .....Data transplantării ..... ora transplantului ....

Echipa de transplant .....

Organ transplantat:

Cord  Ficat întreg  Lob hepatic drept  Lob hepatic stâng

Pancreas întreg  Pancreas celule

Rinichi drept  Rinichi stâng  Plămân drept  Plămân stâng

**COD CUIANT DONATOR** .....

Tip donator:

moarte cerebrală  donator viu înrudit  donator viu neînrudit

Centrul de prelevare .....

Nr condică operații .....Data prelevării..... ora prelevării .....

Echipa de prelevare .....

Observații:

- 1) Această fișă se completează la nivelul centrului de transplant
- 2) Fișa este trimisă la ANT în maxim 48 de ore de la transplant prin fax, la numărul:

**0317101474**

Data ..... Medic (semnătura și parafa).....